

様式第4号（第7条関係）

石巻市サロン活動継続助成事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

石巻市長（あて）

団 体 名 _____

所 在 地 _____

代表者氏名 _____ ⑩

年 月 日付け石巻市（ ）指令第 号で補助金の交付決定のあった
サロン活動継続助成事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、石巻市サロン
活動継続助成事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により承認されるよう申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止の期間（廃止の時期）